

# 探讨护理风险管理在呼吸危重症患者护理中的应用效果

金海萍

(平阳县第二人民医院 325405)

**【摘要】**目的：探讨护理风险管理在呼吸危重症患者护理中的应用效果。方法：选取2023年10月-2024年10月期间本院呼吸科收治的80例患者作为研究对象，同期选择30例呼吸科医务工作人员参与该次研究，将患者与医务人员按照随机数表法1:1原则分为对照组（患者40例，医务人员15例，采用常规护理管理）与观察组（患者40例，医务人员15例，采用护理风险管理），比较两组护理管理效果。结果：观察组管理质量各项指标评分均显著高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；在不良风险事件发生率的对比中，对照组为20.00%，高于观察组的2.50%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；并且风险管理技能各项指标评分中，观察组均显著高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；在管理满意度方面，观察组为95.00%，高于对照组的77.50%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：护理风险管理在呼吸科危重症护理管理中成效显著，不仅能大幅提升医务工作者管理质量与风险管理技能，还能显著降低不良风险事件发生率，保障患者安全，具有较高的推广应用价值。

**【关键词】**呼吸科；危重症患者；护理管理；风险管理；效果

To explore the application effect of nursing risk management in the care of critically ill patients with respiratory distress

Jin Haiping

(Pingyang County Second People's Hospital 325405)

**[Abstract]** Objective: To explore the application effects of nursing risk management in the care of critically ill respiratory patients. Methods: A total of 80 patients admitted to the respiratory department of our hospital from October 2023 to October 2024 were selected as research subjects. During the same period, 30 medical staff members from the respiratory department were chosen to participate in this study. Patients and medical staff were randomly divided into a control group (40 patients, 15 medical staff, using routine nursing management) and an observation group (40 patients, 15 medical staff, using nursing risk management) according to the 1:1 principle of random number table. The nursing management effects of both groups were compared. Results: In terms of various indicators of management quality, the scores of the observation group were significantly higher than those of the control group, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). In the comparison of adverse risk event incidence, the control group had 20.00%, while the observation group had 2.50%, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). Additionally, in the scoring of various indicators of risk management skills, the observation group scored significantly higher than the control group, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). In terms of management satisfaction, the observation group had 95.00%, while the control group had 77.50%, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). Conclusion: Nursing risk management has shown significant effectiveness in the critical care management of respiratory patients. It not only significantly improves the management quality and risk management skills of medical staff but also significantly reduces the incidence of adverse risk events, ensuring patient safety and demonstrating high potential for promotion and application.

**[Key words]** respiratory department; critically ill patients; nursing management; risk management; effect

护理风险管理是指及时评估护理过程中的各种隐患，准确判断并采取适当的对策来解决问题。内科疾病中，重症患者进展较快，因此生命体征不断变化。护士在做好护理的同时，也要注意病人家属可能存在的不良情绪，避免护理过程中出现的各种护理风险。呼吸器内科是以呼吸困难、咳嗽、咳痰等为特征的重症患者为中心的临床科，因此收治的患者由于呼吸功能受限，肺部感染扩散，容易引起哮喘等严重并发症<sup>[1]</sup>。此外，近年来由于环境污染等原因，呼吸器内科的重症患者数量也在增加。尤其是老年患者，由于机体功能下降，疾病的复杂性和严重性越来越高，对患者的生命安全构成极大的威胁，因此有必要加强对呼吸科重症患者的护理干预<sup>[2]</sup>。护理风险管理可以解决护理工作中出现的各种问题，防止纠纷发生，保证护理工作的安全和秩序。为进一步提高治疗效果，提高患者及家属满意度，

我院积极实施现代化护理风险管理模式，取得了一定成效，现将具体内容汇总如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年10月-2024年10月期间本院呼吸科收治的80例患者作为研究对象，同期选择30例呼吸科医务工作人员参与该次研究，将患者与医务人员按照随机数表法1:1原则分为对照组（患者40例，医务人员15例，采用常规护理管理）与观察组（患者40例，医务人员15例，采用护理风险管理），两组一般资料比较不具备统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性（见表1）。



表1 两组一般资料比较 [ $\bar{x} \pm s, n(\%)$ ]

组别	患者 (n=40)		医务人员 (n=15)		学历信息	
	男女比例 (男/女)	平均年龄 (岁)	男女比例 (男/女)	平均年龄 (岁)	本科	硕士及以上
对照组	21/19	56~77 ((66.51 ± 0.95))	5/10	21~28 (25.56 ± 0.47)	10	5
观察组	23/17	57~78 (66.57 ± 0.8)	4/11	22~29 (25.54 ± 0.41)	12	3
	$X^2/t$					
	P					

纳入标准: ①所有病例均已病理证明; ②所有患者的一般数据完整; ③患者及其家属积极配合本研究。

排除标准: ①有严重精神疾病或炎性疾病; ②不能良好配合研究者。

1.2 方法

对照组进行常规护理管理。住院后, 护士在手术前和术后进行健康教育, 促进患者对疾病的全面了解, 指导患者饮食和生活习惯。并且告诉患者术后应该注意的运动和遵从处方指示的重要性, 保证临床治疗的顺利进行。在治疗患者期间, 护士制定饮食管理和生活指导计划, 改善患者的生活方式, 加快康复。

观察组通过以下方法进行护理风险管理:

(1) 成立护理风险管理小组: 旨在提高护理工作的严密性, 减少隐患, 提高医疗服务质量。风险管理小组以护士长为首, 全面指导和监督; 两名护士作为团队的核心负责项目的实施和管理; 6名医护人员协助危险管理。小组所有的成员都在临床实践和紧急情况处理方面拥有丰富的经验。首先, 护士长对护理程序、操作流程、注意事项、器械标准操作等进行培训。其次, 对现阶段呼吸科常见的护理问题进行总结和分析, 使各科工作人员都能清楚地认识到各自的责任, 使其更好地发挥作用。在此基础上, 监控护理的全过程, 发现并解决问题, 提高护理水平和效果。

(2) 加强风险管理培训: ①以专题讲座的方式, 对医护人员进行风险管理理论、实践和要点等方面的培训。②以实际案例为例进行说明, 帮助医护人员理解并掌握风险管理的内容。

(3) 完善护理风险管理计划: ①护士每天定时检查患者的生命体征, 并做详细记录。第一, 密切观察患者的状态并记录症状。第二, 运用科学的研究手段和方法, 对造成医疗事故的原因和隐患进行深入分析, 提出有针对性的措施, 以提高医疗服务质量。第三, 针对长期卧床的患者, 要经常翻身、拍背、按摩, 防止长痘。第四, 为行动不便的人设置栅栏, 防止患者从床上掉下来。第四, 老年人则根据情况安排陪护人员, 满足个人需求。②呼吸科重症患者跌倒的危险性高, 护士根据患者的情况进行危险度评估, 进行健康教育, 提高患者的自我防护能力。同时要保持病房清洁舒适, 卫生间里铺防滑垫防止事故发生。对外出时使用的轮椅和拐杖等器具进行检查和保养, 努力防止事故的发生。在服用药物之前, 护士会详细地告诉患者药物的名称和剂量, 以便他们按照医生的指示使用药物并产生效果。高危药物应妥善保存, 并在使用前进行详细说明, 以确保安全性。

表2 两组医护人员管理质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s, 分$ )

组别	团队协作	管理主动性	管理责任感	沟通与交流
对照组 (n=15)	80.56 ± 1.65	81.97 ± 1.73	81.39 ± 1.69	82.57 ± 1.29
观察组 (n=15)	91.85 ± 1.64	92.58 ± 1.77	92.59 ± 1.66	93.88 ± 1.21
t	30.693	27.112	29.902	40.443
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

1.3 观察指标

比较管理质量、不良风险事件发生率、风险管理技巧得分和管理满意度。

(1) 管理质量评价: 采用医院自制管理质量评价量表, 包括团队协作、管理主动性、管理责任感、沟通与交流四个维度。每一维都有从0分到100分的分数, 分数越高表示经营质量越高。

(2) 不良危险事件发生率统计: 本研究详细记录患者的不良危险事件: 非计划拔管(包括鼻管、呼吸管、引流管、气管插管)、突发事件(窒息、跌倒、跌落)、感染等。

(3) 风险管理技能评价: 采用我院独有的呼吸科风险管理技能量表, 分为风险管理理论、风险管理技能和综合水平三大类进行评价。每个项目都有从0到100的分数, 其大小可以直观地反映企业的风险管理能力。

(4) 管理满意度调查: 采用医院自行制作的满意度调查问卷, 分为特别满意、比较满意、不满意三个等级, 每100分1级。具体评价指标如下: “特别满意, 满意度在90分以上; 比较满意, 得分在61分-89分区间; 不满意, 得分在60分以下。整体管理满意度=(特别满意+比较满意)/总例数 × 100%。”

1.4 统计学方法

本研究使用 SPSS26.0 进行统计学处理, 计量资料以标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表达 t 检验。计数资料以百分数表示  $X^2, P < 0.05$  为统计学差异。

2 结果

2.1 两组管理质量对比

观察组管理质量各项指标评分均显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体数据详见表 2。

2.2 两组不良风险事件发生率对比

在不良风险事件发生率的对比中, 对照组为 20.00%, 高于观察组的 2.50%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 3。

2.3 两组风险管理技能评分对比

风险管理技能各项指标评分中, 观察组均显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 相关数据展示于表 4。

2.4 两组患者管理满意度对比

在管理满意度方面, 观察组为 95.00%, 高于对照组的 77.50%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体情况见表 5。

表3 两组患者不良风险事件发生情况对比[n, (%) ]

组别	非计划拔管	突发事件	感染	总发生率
对照组 (n=40)	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组 (n=40)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
X <sup>2</sup>				6.135
P				0.013

表4 两组医护人员风险管理技能评分情况(  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	风险管理理论	风险管理技能	综合水平
对照组 (n=15)	75.69 ± 2.25	77.26 ± 1.78	79.58 ± 1.37
观察组 (n=15)	91.58 ± 2.24	90.53 ± 1.69	91.85 ± 1.42
t	31.653	34.193	39.329
P	<0.001	<0.001	<0.001

表5 两组患者管理满意度对比[n, (%) ]

组别	特别满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组 (n=40)	19 (47.50)	12 (30.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	28 (70.00)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
X <sup>2</sup>				5.165
P				0.023

### 3 讨论

呼吸科重症患者主要以老年为主,病情复杂,活动能力差,在治疗中有很多不确定因素,容易发生窒息、跌倒、跌落、感染、非计划性拔管等危险。这些潜在的危险因素不仅危及患者的生命,还影响医疗服务的质量和安全性<sup>[3]</sup>。因此,有必要加强呼吸科工作人员的危重管理。加强医护人员的管理意识,使他们能够及时发现现有的危险因素和潜在的危险因素,并按照预先制定的风险管理方案,采取有针对性的措施,对临床风险进行有效控制,减少不良风险事件的发生,从而不断提高管理质量<sup>[4]</sup>。

传统的护理管理方式可以保障呼吸科危重病人的日常护理工作,但没有明确的目标,没有把风险管理放在首位。这些问题直接表现在医护人员对风险管理的认识不足、对风险控制要点的把握不足。风险管理是以风险因素为中心进行有目标的管理,主要措施包括:(1)建立健全的风险控制团队:建立部门内部风险控制团队,将风险控制操作制度化。在此基础上,进一步完善了企业风险管理方案,对企业风险因素进行了有效控制。(2)加强风险管理培训通过培训医疗机构风险管理的理论、实务和重点,提高医疗机构的风险意识,提高医疗机构风险管理的效率和质量。(3)建立系统化

的风险管理方案:针对现有危险因素和可能危险因素,制定具体的风险管理方案,提高管理者的责任感,使风险管理条理清晰<sup>[5]</sup>。

在本次对比研究中,对照组采用常规管理,观察组实施风险管理。研究结果显示:观察组管理质量各项指标评分均显著高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05);在不良风险事件发生率的对比中,对照组为20.00%,高于观察组的2.50%,差异具有统计学意义(P<0.05);这与高红英<sup>[6]</sup>等人的研究结论一致,原因在于风险管理更具针对性,能够提前发现风险隐患。并且风险管理技能各项指标评分中,观察组均显著高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05);在管理满意度方面,观察组为95.00%,高于对照组的77.50%,差异具有统计学意义(P<0.05),表明了风险管理的应用效果十分显著,但是本研究也存在一定不足之处,本研究干预时间有限,缺乏长期随访数据。未来需延长随访时间,验证干预模式对行为意识的长期影响,并扩大样本量验证普适性。

综上所述,护理风险管理在呼吸科危重症护理管理中成效显著,不仅能大幅提升医务工作者管理质量与风险管理技能,还能显著降低不良风险事件发生率,保障患者安全,具有较高的推广应用价值。

### 参考文献:

[1]刘晶晶.探究护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用[J].每周文摘·养老周刊, 2024 (13): 0185-0187.  
 [2]阿衣古丽·阿布来提, 荆兰. 护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, (14): 92-92.  
 [3]张蔓. 护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果分析[J]. 医学信息, 2020, (z1): 331-332.  
 [4]陈新鑫.护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果研究[J].重庆医学, 2022, 51 (S02): 135-136.  
 [5]黄艳敏.基于护理质量敏感指标的强化风险管理在呼吸科危重症患者中的应用[J].当代医药论丛, 2024, 22 (18): 177-179.  
 [6]高红英.护理风险管理用于呼吸危重症护理效果分析[J].中国药业, 2020, 29 (S01): 166-167.  
 作者简介:金海萍,出生年月:1995.04.08,女,民族:汉,籍贯:浙平,学历:本科,职称:护师,研究方向:护理。